입 학 서 약 서

수험번호 :

성　　명 :

상기 본인은 공군사관학교에 입학하여 학칙을 준수하고 성실히 생도생활에 임할 것을 서약합니다.

년　　월　　일

서약자 :　　(서명)

보호자 :　　(서명)

공 군 사 관 학 교 장　귀 하

※ 자필 작성 후 팩스(043-290-6068) 또는 이메일(goafa@mnd.go.kr)로 보내주시기 바라며, 접수 확인 문자를 받으실 수 있는 연락처를 남겨주시기 바랍니다.(전화번호 :　　)